

法人文書開示請求書

大学共同利用機関法人自然科学研究機構長 宛て

ふりがな
氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

住所又は居所 (法人その他の団体にあつては主たる事務所等の所在地)

〒

電 話 番 号 (連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

() -

独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第4条第1項の規定により、下記のとおり法人文書の開示を請求します。

記

<p>法人文書の名称又は知りたい内容等</p> <p>請求に係る法人文書が特定できるよう、できるだけ具体的に記入してください。</p>	
<p>備考(任意記入)</p> <p>求める開示の実施方法 事務所において開示の実施を求めるか又は写しの送付の方法によるかの別について記入してください。</p>	<p>開示の実施方法</p> <p>1 閲覧, 2 写しの交付, 3 その他()</p> <p>希望する方に○を付してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 機構において開示の実施を求める(この場合、希望日及び場所を指定してください)</p> <p>年 月 日()</p> <p>事務局・国立天文台・核融合科学研究所・基礎生物学研究所 生理学研究所・分子科学研究所</p> <p><input type="checkbox"/> 写しの送付による開示の実施を求める</p>

(* 以下は記入不要)

受理年月日	年 月 日	受付担当	() -
決定期限	年 月 日	整理番号	
開示請求手数料	300円 × 件		円